

AUTORITZACIÓ CASAL D'ESTIU JM

CURS 2023-2024



NOM..... COGNOMS..... CURS

EDAT..... DIRECCIÓ POSTAL..... POBLACIÓ.....

CP..... PROVINCIA..... TELÈFON..... DATA DE NAIXEMENT:.....

NOM I COGNOMS TUTOR 1..... DN..... DP.....

POBLACIÓ..... CP..... PROVINCIA..... TELÈFON.....

CORREU ELECTRÒNIC.....

NOM I COGNOMS TUTOR 2..... DN..... DP.....

POBLACIÓ..... CP..... PROVINCIA..... TELÈFON.....

CORREU ELECTRÒNIC.....

AUTORITZACIÓ

I/la Sr/a..... amb DNI..... autoritzo al meu fill/a.....

..... a assistir al CASAL D'ESTIU 2024 i a les activitats que ofereix fora del centre i que organitza Jesús-Maria. A ser fotografiat/ada en les diferents activitats del casal. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions medico-quirúrgiques que fossin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa adequada.

° de la targeta sanitària o similar

IMPORTANT

- Adjuntar fotocòpia de la Targeta Sanitària i el DNI de l'infant.
- Adjuntar emplenada la fitxa mèdica.
- Realitzar la inscripció a la botiga virtual de la pàgina web de l'escola.

SIGNATURA DEL PARE/MARE/TUTOR